

El diseño como herramienta clave para desarrollar espacios de salud mental.

Design as a key tool to develop mental health spaces.

Daniela Lugo Wilches¹

Universidad Católica de Colombia. Bogotá (Colombia)
Facultad de Diseño, Programa de Arquitectura

Asesor del documento:

Arq. Ángel Páez Calvo

Revisor Metodológico:

Arq. Ángel Páez Calvo

Asesores de Diseño

Diseño Arquitectónico: Arq. Ángel Páez Calvo

Diseño Urbano: Arq. José Miguel Pérez Mesa

Diseño Constructivo: Arq. Elsa Leonor Medina de Aranguren



¹ dlugo46@ucatolica.edu.co dlugow07@gmail.com



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0)

This is a human-readable summary of (and not a substitute for) the [license](#). [Advertencia.](#)

Usted es libre de:

Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato

La licenciente no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia

Bajo los siguientes términos:



Atribución — Usted debe dar [crédito de manera adecuada](#), brindar un enlace a la licencia, e [indicar si se han realizado cambios](#). Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciente.



NoComercial — Usted no puede hacer uso del material con [propósitos comerciales](#).



SinDerivadas — Si [remezcla, transforma o crea a partir](#) del material, no podrá distribuir el material modificado.

No hay restricciones adicionales — No puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia](#).

Resumen

Partiendo del análisis y de la investigación del lugar se presenta un proyecto arquitectónico para espacios de salud mental, que se enfatiza en las siguientes problemáticas, falta de articulación urbana y falta de equipamientos de este tipo que tengan una relación abierta con el contexto. Para dar respuesta a esto se plantea un diseño de renovación urbana y una tipología arquitectónica de carácter tectónico que permita relaciones visuales y espaciales con su entorno. Los resultados del proyecto evidencian que la barra como tipología, enriquece la espacialidad del proyecto de acuerdo a su composición, brindando espacios verdes abiertos que benefician y que pueden repercutir en el estado de ánimo de los pacientes dando respuesta a una necesidad social y sanitaria del sector.

Palabras clave

- Diseño
- Patio
- Pabellón (división de construcción)
- Tipología
- Paisaje.

Abstract

Starting from the analysis and research of the place, is presented an architectural project for mental health spaces, which emphasizes the following problems, lack of urban articulation and absence of this type of equipment that have an open relationship with the context. To respond to this it is develop, an urban renewal design and an architectural typology with a tectonic character that allows visual and spatial relationships with its surroundings. The results of the project show that the bar as a typology enriches the spatiality of the project according to its composition, providing open green spaces, which benefit and can affect the mood of patients, responding to a social and health need in the sector.

Key words

- Design
- Courtyard
- Pavilion (construction division)
- Typology
- Landscape.

CONTENIDO

Introducción	8
Hipótesis	10
Objetivos	10
Objetivo general	10
Objetivos específicos	10
Metodología	11
Resultados	13
Discusión	26
Referencias	30
Anexos	33

TABLA DE FIGURAS

Figura 1. Tomado de: Plan Territorial Salud 2016 2020 Morbilidad por patologías mentales, consumo de sustancias y violencia.	12
Figura 2. Diagnóstico del sector. Tomado de Sinupot con edición propia. Imágenes tomadas de Google Maps con edición propia.	14
Figura 3. Propuesta urbana. Elaboración propia	15
Figura 4. Determinantes. Elaboración propia	16
Figura 5. Volumen normativo. Elaboración propia	17
Figura 6. Forma y diseño. Elaboración propia	18
Figura 7. Programa arquitectónico. Elaboración propia	19
Figura 8. Sistema de relaciones entre pacientes y tratantes. Elaboración propia	19
Figura 9. Planta de primer nivel. Elaboración propia	21
Figura 10. Render terrazas urbanas, elaboración propia	23
Figura 11 y 12. Vista aérea y corte arquitectónico. Elaboración propia	24
Figura 13. Planta constructiva segundo nivel. Elaboración propia	26

TABLA DE ANEXOS

Anexo 1. Planta de primer nivel.	33
Anexo 2. Planta de segundo nivel.	34
Anexo 3. Planta de tercer nivel.	35
Anexo 4. Planta de cubiertas.	36
Anexo 5. Corte longitudinal y transversal.	37
Anexo 6. Render patios internos.	38
Anexo 7. Render fachada y zonas urbanas.	38
Anexo 8. Render aéreo parque público.	39
Anexo 9. Render aéreo de terrazas.	39

Introducción

En este documento se muestra el desarrollo de un proyecto de grado de arquitectura, en la Universidad Católica de Colombia, en el cual se busca que el diseño arquitectónico, urbano y constructivo trabajen de forma concurrente. Es un proyecto que busca resolver necesidades y problemáticas espaciales teniendo en cuenta un proceso de análisis previo, que permita la comprensión del lugar desde los diferentes ámbitos mencionados anteriormente.

Por ende, se plantean las estrategias basadas en tres problemas principales: ¿cómo lograr un proyecto abierto, sin poner en riesgo la seguridad de los internos mediante la tipología? ¿cómo lograr una articulación del proyecto con el contexto? y ¿cómo aporta el diseño constructivo a la solución de un proyecto urbano-arquitectónico de forma coherente y pertinente? A las cuales se proponen respuestas a partir de la composición y diseño del proyecto.

La estructuración del proyecto parte de unas escalas; la primera es la urbana, en la que se plantea un tratamiento para la homogeneidad del sector, espacio público, integración de usos entre ellos dotacionales, renovación de corredores y conectividad de espacios urbanos; la segunda escala es la arquitectónica, en la cual se plantean operaciones que enriquezcan la espacialidad tanto interna como externa del equipamiento planteado. Por último, la escala constructiva en la cual se propone un proyecto tectónico que a través de sus fachadas y estructura complementa la solución a los problemas brindando un proyecto abierto, permeable y con visuales al exterior.

Como resultado, se implementó la tipología de barra ya que está se interrelaciona generando patios que se convierten en vacíos determinantes para distribuir el proyecto con sus zonas verdes en las que se desarrollan actividades públicas y privadas. Al ser un volumen lineal permite fachadas en ambos costados con vista a la ciudad y a los patios, como lo presenta Martínez en el texto Efectos psico-ambientales de las áreas verdes en la salud mental (2016):

Los bajos niveles de contacto con la naturaleza que experimentan los habitantes urbanos puede incidir en una mayor presencia de patologías sociales y problemas de salud al ser comparadas con grupos rurales. La presencia de la naturaleza puede marcar la diferencia en el bienestar físico y mental en poblaciones urbanas. Se ha encontrado que aquellas personas que viven en áreas construidas con acceso a jardines o espacios abiertos con cobertura vegetal tienen una menor prevalencia de desórdenes mentales en contraste con personas en áreas construidas sin tales accesos. (p.5)

En efecto, es importante que el proyecto implemente zonas verdes a las cuales los pacientes tengan acceso de forma segura y libre, permitiéndoles una relación con la naturaleza y visuales con la sociedad que ayude a mantener su bienestar físico y mental, no únicamente una zona verde sino un paisaje que brinda atributos estéticos tanto para los espacios públicos como privados, ya que esto le permite al usuario, tener una experiencia única y tomar sentido de pertenencia para con el lugar. De esta manera es como se determinan las cualidades del lugar, teniendo en cuenta la relación del sujeto y el paisaje como lo menciona Mesa et al. (2016):

Esta relación paisaje-sujeto busca estudiar los elementos urbanos importantes de las intervenciones humanas por medio de la valoración hecha por la persona que percibe el paisaje. El estudio se centra en la forma de percibir un espacio urbano y catalogarlo de bello, al tiempo que se identifiquen las estructuras significativas que hacen que un lugar adquiera pertenencia y utilidad. (p.40)

Hipótesis

La barra como propuesta de diseño óptimo para enriquecer espacios de salud mental, al permitir zonas abiertas y verdes, privadas y públicas que benefician la interacción de los pacientes con el exterior, evitando aislarlos completamente de tener una cohesión social y visual.

Objetivos

Objetivo general

Realizar un proyecto integral en las diferentes escalas de diseño, el cual responda a las problemáticas planteadas y se relacione con su entorno a través de la composición y el carácter.

Objetivos específicos

- Consolidar un espacio público que facilite la interacción de los usuarios, la conexión y continuidad de los tramos verdes existentes.

- Diseñar un proyecto que por medio de su tipología evite el aislamiento de los pacientes respecto a su contexto.
- Proporcionar un edificio tectónico el cual facilite la permeabilidad visual.

Metodología

La metodología que se aplica para el desarrollo del semestre es basada en el PEP (proyecto educativo del programa de arquitectura de la Universidad Católica de Colombia) que se basa en un diseño concurrente y en la resolución de problemas con usuarios y contextos reales. En 2014 Flórez; Ovalle y Forero coinciden en su artículo Traducción del diseño concurrente al proyecto de arquitectura que:

El diseño concurrente aparece como un proceso en simultáneo de todas las etapas implícitas en la fabricación de un producto. Es una metodología de interconexión entre las partes, donde la integración y la sincronización soportan el trabajo en equipo del diseño. (p.79).

Teniendo en cuenta esto, el diseño urbano, arquitectónico y constructivo se desarrollan de forma integral. En el primer acercamiento se analiza el sector y los sistemas que compone el territorio, esto con el fin de identificar las problemáticas del lugar, posteriormente se tiene la escala específica en donde se encuentra el desarrollo compositivo del proyecto, el cual se da a partir del análisis obtenido del lugar y respondiendo a la morfología de la zona; por último el desarrollo constructivo en el que se resuelve todo el desarrollo técnico del edificio , como lo es

la estructura del equipamiento, que a su vez responde a las primeras dos escalas de forma coherente y funcional.

Debido a esto, se realizó un análisis de Bogotá, para conocer los temas referentes a la salud mental en cada localidad y así poder consolidar un proyecto que responda a la necesidad encontrada en la zona. Según Secretaría distrital de salud (2016), Bogotá es una ciudad en la que el crecimiento demográfico y la violencia han marcado la historia de la misma, lo cual ha generado una desigualdad social y demasiadas dificultades con el pasar de los años para la población, entre los cuales encontramos falencias psicosociales las cuales se relacionan con la salud mental y que además tras realizar los estudios para cada localidad de la capital, se encuentra que Suba pertenece al grupo de las más afectadas, pues cuenta con el mayor número de habitantes y a su vez la mayor extensión territorial, sin embargo no cuenta con la cantidad necesaria de edificios que ayuden a solventar dicha necesidad. (p.151)



Figura 1. Tomado de: Plan Territorial Salud 2016 2020 Morbilidad por patologías mentales, consumo de sustancias y violencia.

Por consiguiente, se desarrolla un centro de salud mental en la localidad de Suba, que complementa los servicios de los equipamientos existentes, y que a diferencia de estas clínicas psiquiátricas no se aisló a la ciudad, sino que se articule y fomente la planeación y la renovación urbana, para el mejoramiento y conectividad del sector mediante espacios de permanencia que estén dispuestos para la comunidad.

Resultados

El equipamiento está ubicado en Bogotá, en la localidad de Suba al noroccidente de la ciudad, la secretaria distrital de planeación en el texto conociendo la localidad de Suba, muestra que dicha zona cuenta con diversos ecosistemas importantes para la región, como, por ejemplo: humedales y cerros. Suba está limitada por vías troncales que a su vez conectan con otras ciudades.

(p.10:12;14)

El predio seleccionado corresponde a la UPZ Britalia, la cual se limita por la calle 170, la av. Boyacá, la autopista norte y la calle 153, dichos tramos viales presentan alto flujo vehicular ya que son vías primarias y secundarias, que conectan a la ciudad de norte a sur y de oriente a occidente además de ser conectoras con la sabana centro. Por su parte, la carrera 58 es una vía importante que colinda con el proyecto, en donde se plantea una troncal de Transmilenio a largo plazo para darle continuidad y conectividad al sector.



Figura 2. Diagnóstico del sector. Tomado de Sinupot con edición propia. Imágenes tomadas de Google Maps con edición propia.

De acuerdo con este diagnóstico las problemáticas principales del sector son: presenta mayor morbilidad por patologías mentales, presenta un déficit en la conectividad de zonas verdes y espacios públicos al igual que en equipamientos. El sector se encuentra en proceso de desarrollo urbanístico, el predio se consolida en un área urbano integral, para esto la secretaria distrital de planeación ha implementado unos tratamientos de homogeneidad que integre actividades múltiples, la renovación de corredores y planteamiento de sectores estratégicos e hitos para lograr una consolidación de la localidad adecuada a las necesidades de la comunidad.

Teniendo en cuenta lo anterior y dando respuesta a los tratamientos la propuesta cuenta con patios lineales respondiendo a la morfología de los parques del contexto, adicionalmente se plantean conexiones urbanas con la estructura ecológica principal; el canal Córdoba y el eje de la carrera 58, que colinda con el proyecto, las cuales se dan a través de alamedas, creando

espacios lineales que permiten guiar al usuario hacia aquellos hitos del sector como lo son: la clínica Colina, clínica Campo Abierto, Carmel Club y el parque San José de Bavaria.

Con la renovación del parque posterior, se propone un espacio familiar para las viviendas aledañas, con el fin de generar espacios públicos los cuales generen en el usuario sentir un lugar estético, seguro y asequible, con el fin de causar una apropiación y sentido de pertenencia para con su territorio.

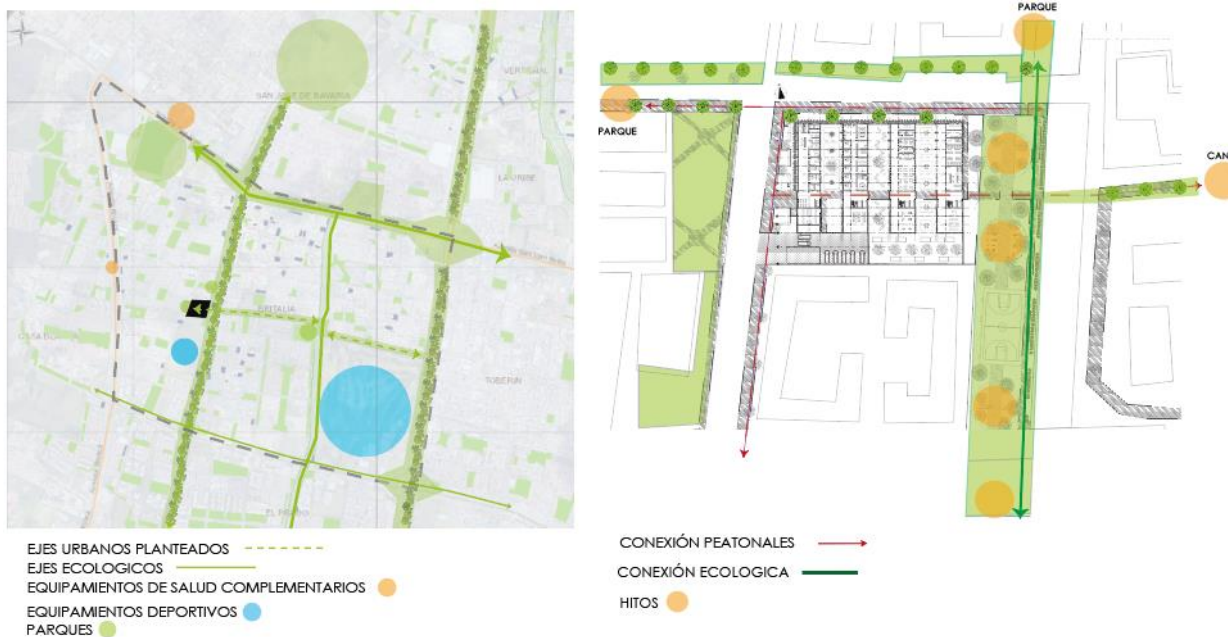


Figura 3. Propuesta urbana. Elaboración propia

El proyecto se consolida a partir de las normas dadas por la secretaría de planeación, y teniendo en cuenta los decretos 120 del 2018 y 327 del 2004, en los cuales se determinan las condiciones de edificabilidad permitidas, directrices de desarrollo promoviendo un equipamiento de salud nuevo, disposición de parqueaderos según la escala y los aislamientos correspondientes.

También se tienen en cuenta factores climáticos del lugar como lo son vientos y asoleación, la mayoría de las barras se disponen de oriente a occidente para el aprovechamiento de dichas condiciones ambientales, además de tener en cuenta las edificaciones colindantes y los espacios urbanos cercanos.

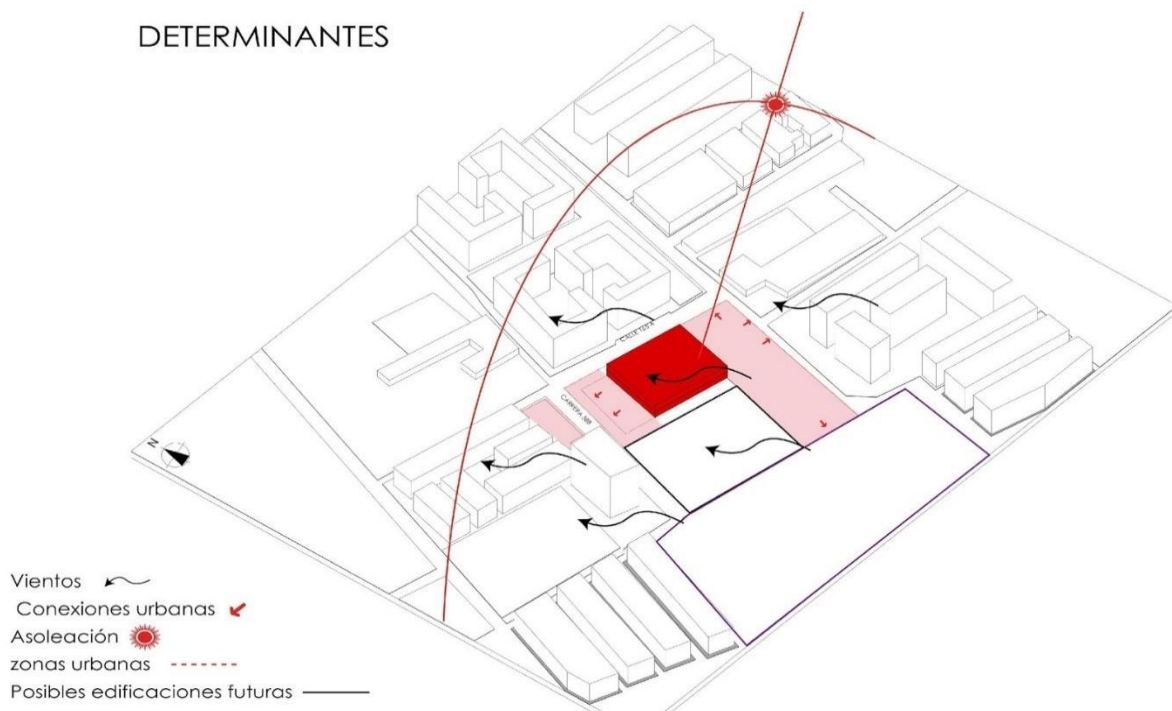


Figura 4. Determinantes. Elaboración propia

La consolidación del edificio se da teniendo en cuenta el área del predio el cual es de:

6130m², su índice de ocupación correspondiente a 0,5 y el índice de construcción de 1,4 los cuales son de 3065 m² y 8582 m² respectivamente.

VOLUMEN NORMATIVO

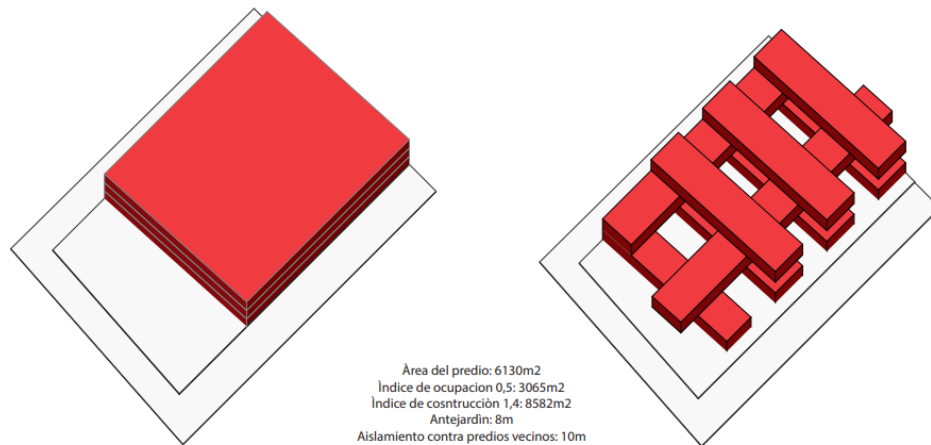


Figura 5. Volumen normativo. Elaboración propia

El proyecto parte de una rejilla de 1,20m x 1,20m la cual está consolidada para espacios de salud mental y a partir de la misma se consolidan las diferentes dimensiones del proyecto, a lo cual se desarrollan volúmenes lineales tipo barra, al ser una tipología que organiza los espacios de forma longitudinal, permite tener relaciones a través del recorrido; permitiendo una secuencia y similitud al interior como lo son las crujías. De este modo se logra beneficiar la disposición de la estructura lo que es primordial para este proyecto debido a la dificultad por la yuxtaposición en altura de las barras, en donde los dos volúmenes horizontales ocupan el segundo nivel y los 4 volúmenes verticales. el primero y el tercer nivel, sobreponiéndose entre ellas.

Al tener un edificio con estas características, se logra alterar la masa generando un vacío buscando de esta manera, generar espacios urbanos interiores y terrazas que sirven como

punto de relación entre cada volumen, obteniendo como resultado una relación directa entre pabellones y patios.

FORMA Y DISEÑO

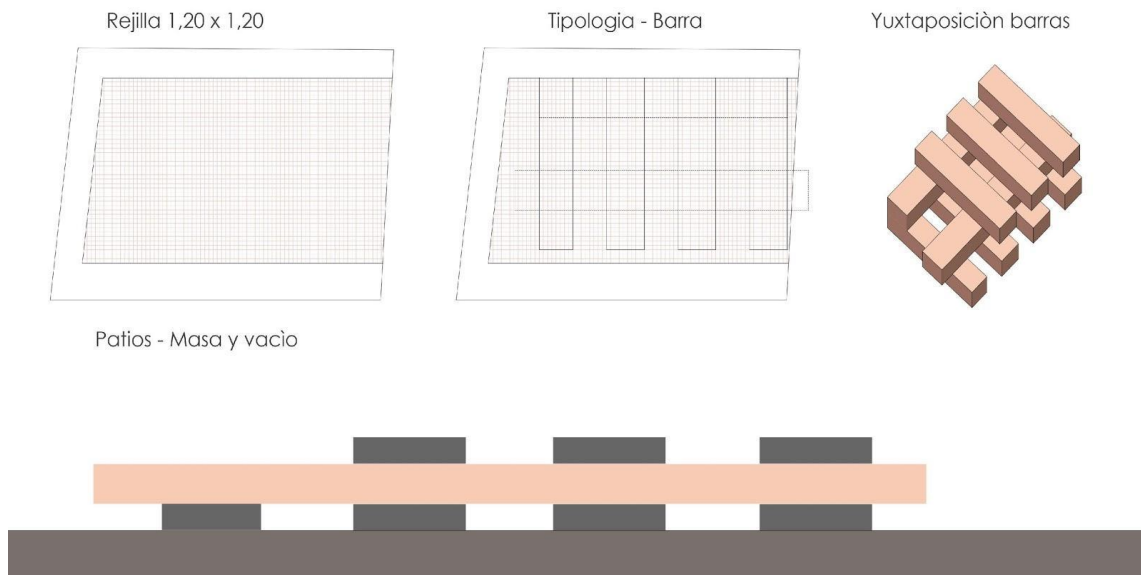


Figura 6. Forma y diseño. Elaboración propia

El programa arquitectónico cuenta con: área de administración, urgencias, servicios, consulta externa y habitaciones, espacios que a su vez se dividen por el tipo de relación que se da entre los usuarios y tratantes, en relaciones formales o informales individuales y colectivas.

PROGRAMA

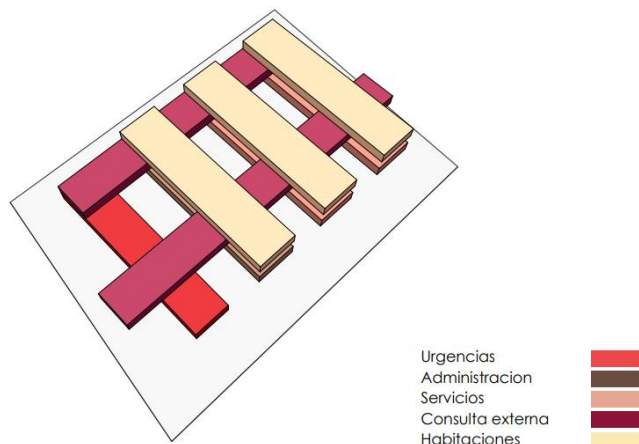


Figura 7. Programa arquitectónico. Elaboración propia

SISTEMA DE RELACIONES

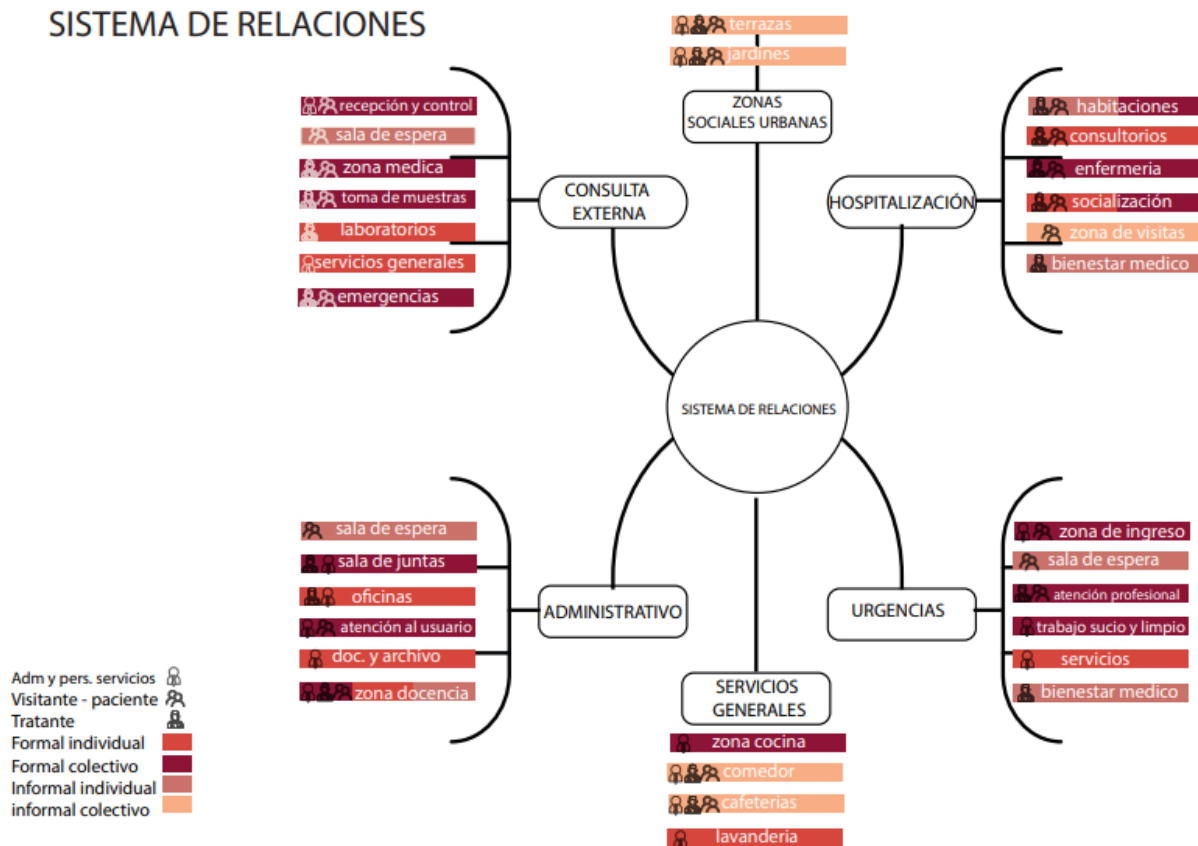


Figura 8. Sistema de relaciones entre pacientes y tratantes. Elaboración propia

Cómo se menciona en el libro la humanización del espacio público, capítulo dos: requisitos para proyectar (2009), la arquitectura puede ser un obstáculo para las actividades que se desean por eso es importante diseñar espacios con diferentes jerarquías que permiten los desplazamientos de grupos de personas grandes y pequeños (p.65), obteniendo como resultado una responsabilidad colectiva tanto de las personas del equipamiento, como para las viviendas del contexto inmediato. Para el proyecto se desarrollan diferentes patios que se dividen en zonas privadas y públicas, como se evidencia en la planta (ver figura 9).

En el proyecto se encuentran patios interiores los cuales son privados (1), pero sin dejar de lado la relación con el contexto ya que están de extremo a extremo permitiendo una permeabilidad visual al exterior, también se encuentran espacios laterales públicos, (2) en donde está el acceso al proyecto con zonas de permanencia y el parque ya mencionado como zona de actividades para el ocio. Por último, un patio privado (3) que conecta con los patios interiores y sirve como zona de reflexión y terapia, pues como lo plantea Martínez en su texto Efectos psico-ambientales de las áreas verdes en la salud mental (2016):

Las áreas verdes y los espacios abiertos desempeñan un conjunto de funciones esenciales en el bienestar y en la calidad de vida de los centros urbanos. Estos lugares se pueden concebir, desde un punto de vista ambiental, como elementos que influyen directamente sobre el medio ambiente urbano y, desde un punto de vista social, como generadores de impactos y beneficios directos en la comunidad. (p.3)



Figura 9. Planta de primer nivel. Elaboración propia

El proyecto arquitectónico se desarrolla teniendo en cuenta los siete pilares que denomina la arquitectura de la curación según el arquitecto Stefan Lundin (2009) los cuales se componen de:

1. Promover la dignidad
2. Fomentar la normalidad
3. atmósfera libre y abierta
4. Promover la interacción social
5. Promover la independencia de los pacientes

6. Ofrecer vistas hacia el exterior

7. equilibrio a las demandas de un entorno de cuidado de la salud seguro y saludable.

De acuerdo con esto, el proyecto opera a partir de la yuxtaposición de las barras, creando terrazas que permiten un carácter abierto y brindando oportunidad a los pacientes de recorrer el espacio libremente, contando con una visual del exterior posibilitando una interacción social de forma segura y saludable. Además, todas las habitaciones se disponen en el occidente para aprovechar la iluminación de la mañana a través de ventanas horizontales que permiten una relación con los patios del proyecto y un espacio confinado privado pero digno, evitando los factores de estrés: ruido, mal aire, mala iluminación, falta de intimidad, el proyecto también cuenta con espacios de entretenimiento, donde pueden realizar actividades espirituales, lectura y ejercicio concediéndoles a los pacientes realizar actividades que normalicen su día a día.



Figura 10. Render terrazas urbanas, elaboración propia

Al consolidarse el proyecto a partir de patios y barras, el mismo se beneficia de confort, pues cuenta con una ventilación e iluminación natural, la cual genera que los costos energéticos sean menores y se tenga un mayor aprovechamiento de los recursos. Las fachadas son las limitantes del proyecto y permiten tener una relación directa entre el interior y exterior de cada espacio y zona.



Figura 11 y 12. Vista aérea y corte arquitectónico. Elaboración propia

El proyecto es de carácter tectónico, de materia discontinua abierta al paisaje, dándole prioridad tanto al diseño espacial como a la estructura en donde las columnas hacen parte del diseño de las fachadas pues se desarrollan partiendo de su distribución, la estructura se consolida en concreto, cuenta con una modulación de ejes y de la misma manera para cada barra dándole continuidad a toda la estructura, demostrando así, que la estructura hace parte fundamental de la composición

y de la espacialidad del proyecto. Cyrille Simonnet en la revista Dearq muestra un concepto de tectónico:

La tectónica presenta a priori un buen indicio de difracción susceptible de esclarecer una cierta dimensión cualitativa de la obra construida (y no solamente proyectada), cuando es capaz de expresar. En ese sentido, capaz de resaltar ese tema constructivo y espacial a la vez, seguramente generador de calidad, pero igualmente de significado. (p.11)

Por otro lado, la cimentación se propone por medio de zapatas aisladas debido a los 4 niveles, el sótano cuenta con un muro de contención para soportar las cargas laterales y su drenaje con lloraderos respectivamente para evitar la humedad y filtraciones dentro del proyecto, adicional a esto, el edificio cuenta con un entrepiso aligerado, se disponen 3 juntas estructurales respondiendo a la yuxtaposición de las barras permitiendo y teniendo en cuenta los factores de movimientos de tierra, como lo son los sismos además de responder a la normativa dispuesta para este tipo de estructuras.

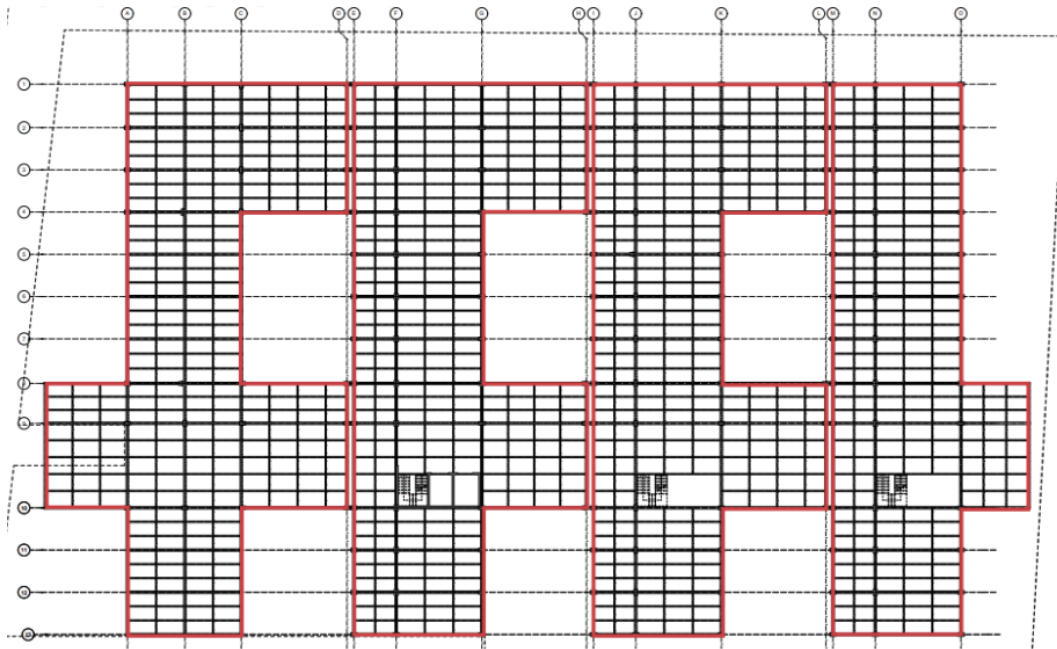


Figura 13. Planta constructiva segundo nivel. Elaboración propia

Discusión

De acuerdo con la investigación y realización del proyecto se da respuesta a que la barra es una tipología pertinente para el desarrollo de espacios de salud mental, debido a que la composición enriquece y genera una espacialidad particular que se relaciona con aquellos espacios urbanos verdes de los que se carece tanto hoy en día. La arquitectura se basa en las operaciones y en cómo estas trabajan para lograr los objetivos y las necesidades de cada lugar y su respectivo entorno. Los pabellones y su relación con el patio responden a esto el generar un lugar

paisajístico que permita la libertad y la apertura para el confort de los pacientes de forma segura. Las barras al abrirse al horizonte permiten una relación directa con el patio, desde el piso en el que se esté, él mismo expande la visión hacia esos espacios. Aris en su texto Pabellón y patio elementos de la arquitectura moderna, explica que, hay una relación directa entre estas dos tipologías (2008):

El pabellón como espacio irradiante, abierto por sus cuatro costados, no puede presentarse de modo descarnado y exponerse al mundo sin ninguna mediación, sino que debe amortiguar su contacto directo con el exterior a través de un muro que define una marca paradójicamente, dan lugar a la aparición del recinto y, por lo tanto, del patio, como elemento capaz de equilibrar la situación. Ambos principios (pabellón y patio) se solicitan el uno al otro. (p.2)

Por otro lado, se discute la posibilidad de que la arquitectura cure a los pacientes sin embargo de acuerdo con el desarrollo del proyecto la arquitectura no elimina la enfermedad, pero por medio de ella, sí puede contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas internas en un edificio como este, puede influir disminuyendo el estrés al que se enfrentan cada día a través de la percepción y de los sentidos que el proyecto transmite debido a los materiales dimensiones y composiciones. Por ende, la complejidad del proyecto radica en el diseño de los espacios y en la aceptación de la comunidad frente a un equipamiento de este tipo, implantado en una zona residencial.

Por ende, los espacios internos del proyecto se desarrollaron amplios y con visuales para aliviar el estrés tanto de los pacientes como de los trabajadores, espacios colectivos en los que se fomentan actividades de integración y ocio. Se desarrollan las habitaciones y espacios de trabajo teniendo en cuenta la privacidad mitigando el ruido y mala iluminación, debido a la tipología lineal se desarrollan crujías iguales para los pacientes brindándoles a todos las mismas condiciones. Al mismo tiempo se plantean espacios públicos como parques y alamedas para generar permanencias y recorridos, causando además un sentido de pertenencia no solo por parte del paciente con el lugar, sino que también respecto al habitante del sector con su entorno para lograr la aceptación del equipamiento eliminando el estigma social.

Conclusiones

Para finalizar al contar con un diseño concurrente y la investigación basada en problemas permite tener una percepción distinta para resolver las dificultades, se logra articular no solo el área inmediata del edificio, sino que también interviene el factor barrial del mismo, permite consolidar espacios destinados para el desarrollo, ocio de la comunidad y facilita resolver problemas referentes a la parte técnica de un proyecto de esta índole.

Por otro lado, se concluye que los equipamientos hacen parte fundamental de la ciudad ya que son los que suplen las necesidades básicas además aportan cohesión social, un punto de encuentro para las personas, un espacio en el que se interactúa y se construye ciudad.

Además los resultados que se encontraron en la resolución del proyecto fueron óptimos de acuerdo con los objetivos y las problemáticas planteadas al inicio del desarrollo proyectual, la implantación del equipamiento dio respuesta a una necesidad de la localidad al complementar la red de equipamientos de salud, la renovación de espacios públicos para la comunidad, la integralidad del proyecto, generar un equipamiento que se convierta en un lugar de referencia y promover la cohesión social en los espacios públicos y privados y un edificio distinto para los pacientes.

El proyecto demuestra que, a través de la arquitectura, de la composición y el diseño de espacios urbanos se promueve el bienestar individual y colectivo, responde a una necesidad social y sanitaria beneficiando a personas y familias con problemas de salud mental, convirtiendo el proyecto en parte esencial y punto estratégico del sector y de la localidad.

También, se logra entender la importancia que tiene la arquitectura respecto a la salud y en este caso particular, a la psiquiatría, a la percepción de los espacios y cómo estas influyen en el comportamiento de los seres humanos, es importante tener en cuenta la relación del sujeto, para quién y por qué con el fin de garantizar y de lograr una arquitectura completa no solo en función y belleza, sino que también aportando a la sociedad un cambio significativo, resolviendo las necesidades y problemáticas que estos requieren.

Referencias

Baker; Llewelyn; Sivadon . (1963). *Servicios psiquiatricos y arquitectura*.

doi:https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/37890/WHO_PHP_1_spa.pdf

Briceño Ávila, M. (2018). Paisaje urbano y espacio público como expresión de la vida cotidiana.

Revista de arquitectura cultura y espacio urbano.

doi:<https://revistadearquitectura.ucatolica.edu.co/article/view/1562/2333>

Flórez; Ovalle; Forero, L. (2014). Traducción del diseño concurrente al proyecto de arquitectura.

Revista de arquitectura Cultura, Espacio y Medioambiente Urbano.

doi:<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/14886/1/RevArq16%2009%20LudiFlo-DisCon%20%282%29.pdf>

García , S. (2014). Arquitectura intergeneracional y espacio publico . *SciELO Scientific electronic library*.

doi:https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-69962014000100009&script=sci_arttext

Gehl, J. (2009). *La humanización del espacio urbano*. Reverté.

Ludin, S. (2009). Architecture as medicine . *ARQ The architecture research foundation* .

doi:http://arqforsk.se/wp-content/uploads/2020/12/Architecture-as-medicin_webbpublikation_eng-text.pdf

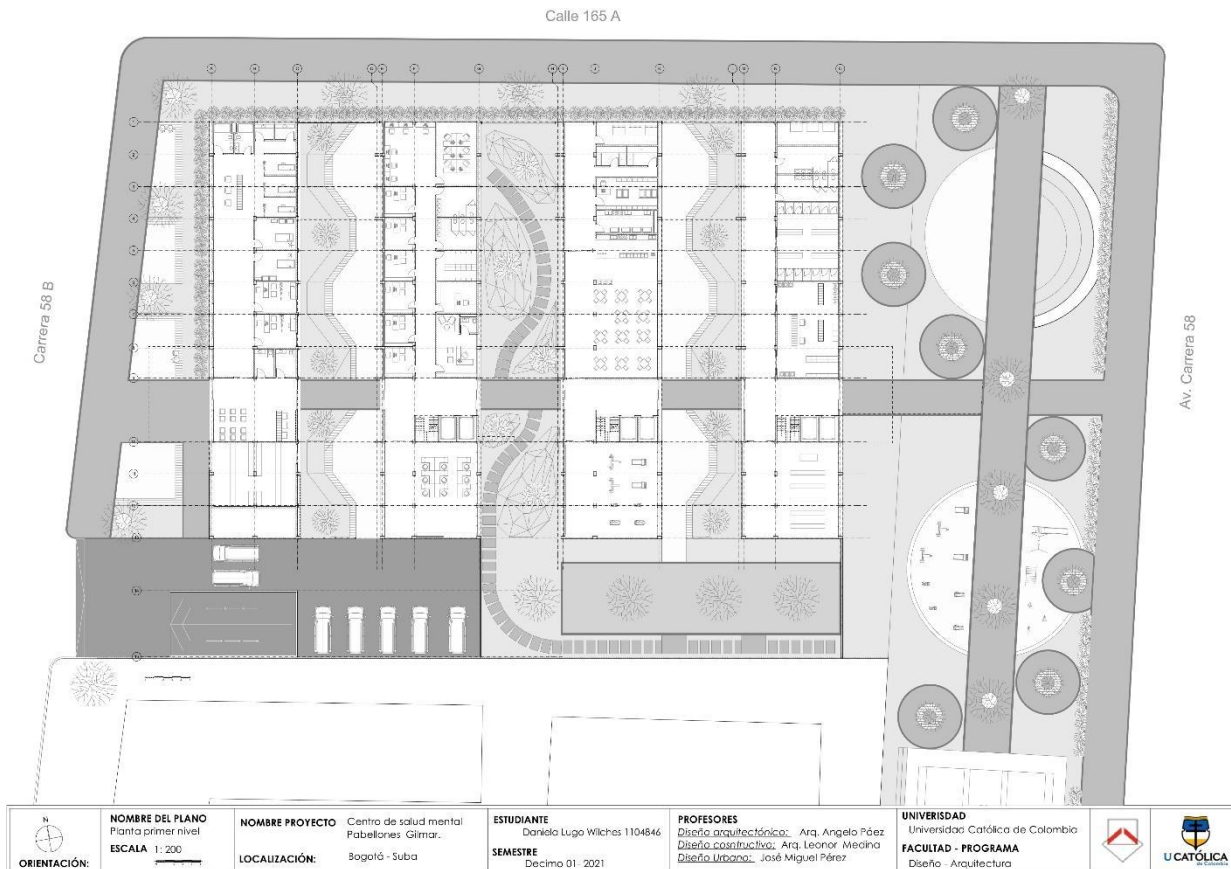
- Martí Aris, C. (2008). Pabellón y patio elementos de la arquitectura moderna. *Dearq*. doi:<https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.18389/dearq2.2008.02>
- Martínez Soto, J. (2016). Efectos psico-ambientales de las áreas verdes en la salud mental. *Revista internacional de psicología*. doi:<https://www.redalyc.org/pdf/284/28447010004.pdf>
- Mesa; López; López, J. (2016). Propuetsa de un sistema de indicadores para evaluar la calidad del paisaje urbano en asentamientos informales . *Revista de arquitectura. Cultura y espacio público*. doi:<https://revistadearquitectura.ucatolica.edu.co/article/view/95/pdf%20JohMes%20IndPai>
- Rojas, M. (2014). Potencial del espacio público como facilitador de bienestar y salud mental. *Revista Costarricense de psicología*. doi:<file:///C:/Users/dlugo/Downloads/Dialnet-PotencialDelEspacioPublicoComoFacilitadorDeBienest-4836497.pdf>
- Secretaría distrital de planeación, Alcaldía mayor de Bogotá. (2009). Conociendo la localidad de Suba: Diagnóstico de los aspectos demográficos y socioeconómicos. 10-12-14. doi:<http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/documentos/11%20Localidad%20de%20Suba.pdf>
- Secretaría distrital de salud, A. m. (2016). Plan territorial de salud para Bogotá D.C. p.151. doi:http://www.saludcapital.gov.co/documents/plan_territorial_salud_2016_2020.pdf
- Simonnet, C. (2012). Potencial tectónico . *Dearq*. doi:<https://doi.org/10.18389/dearq10.2012.03>

Universidad Católica de Colombia. (2010). PEP Proyecto educativo del programa de arquitectura.

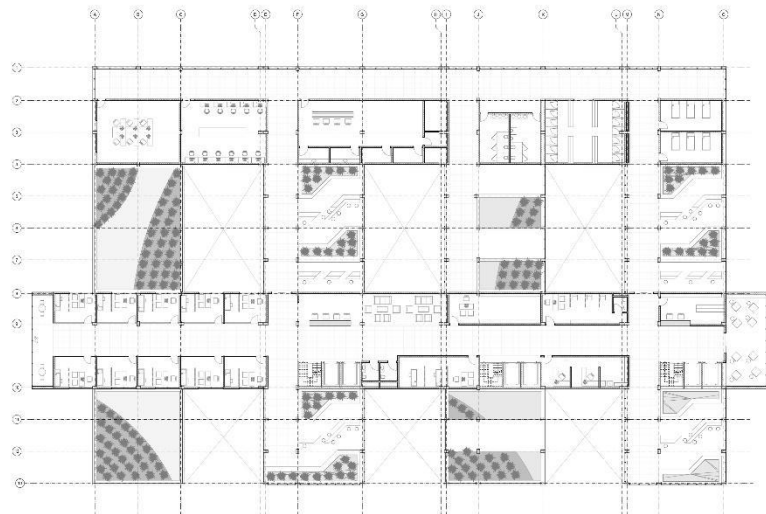
12.

Weinstein; Balmford; DeHaan; Gladwell; Bradbury; A, N. (2015). Ver comunidad para los árboles: Los vínculos entre el contacto con los entornos naturales, la cohesión comunitaria y el crimen. *BioScience*.
doi:<https://revistadearquitectura.ucatolica.edu.co/article/view/95/pdf%20JohMes%20Ind>
Pai

Anexos

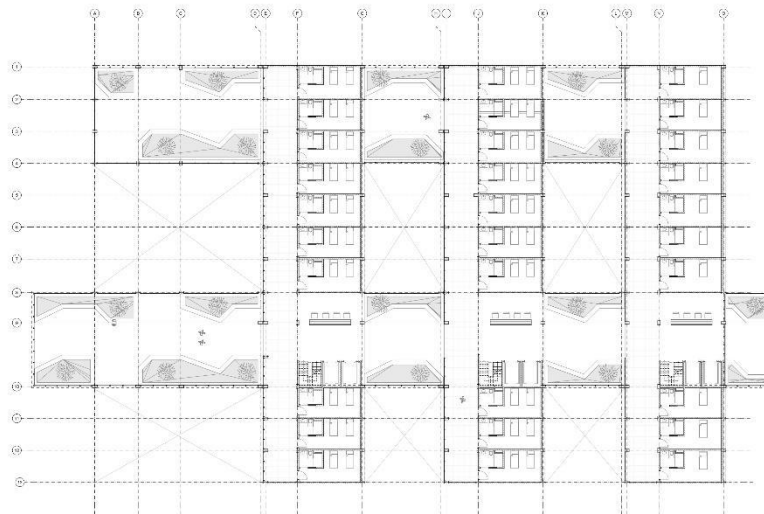


Anexo 1. Planta de primer nivel.



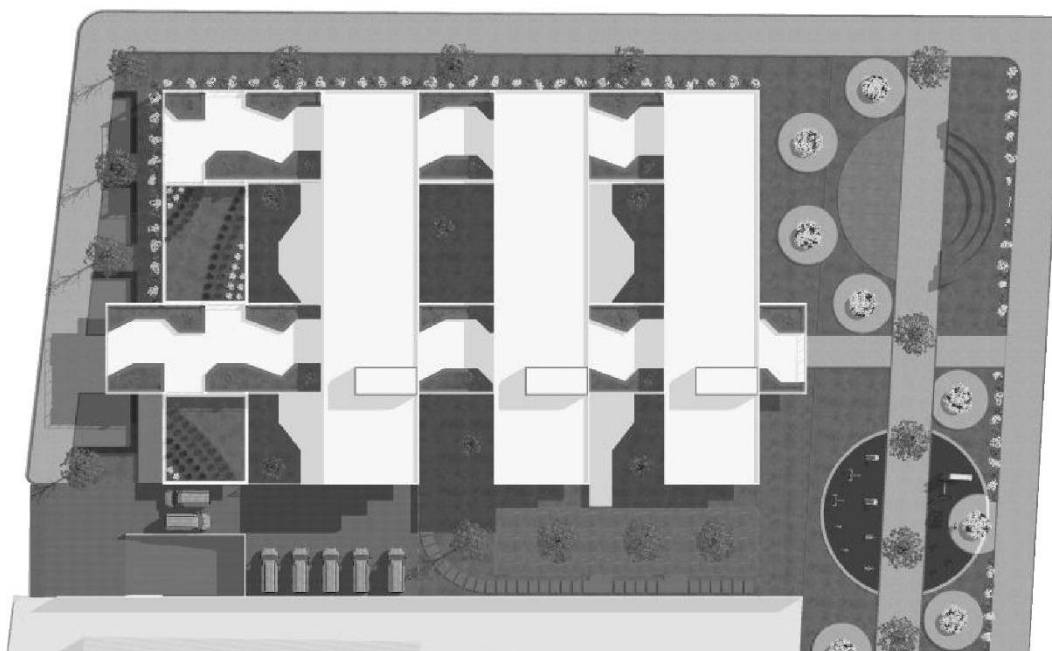
 ORIENTACIÓN:	NOMBRE DEL PLANO Segundo nivel ESCALA 1:200	NOMBRE PROYECTO: Centro de salud mental Pabellones Glimar. LOCALIZACIÓN: Bogotá - Suba	ESTUDIANTE Daniela Lugo Wilches 1104846 SEMESTRE Decimo 01 - 2021	PROFESORES Diseño arquitectónico: Arq. Angela Páez Diseño constructivo: Arq. Leonor Medina Diseño urbano: José Miguel Pérez	UNIVERSIDAD Universidad Católica de Colombia FACULTAD - PROGRAMA Diseño - Arquitectura		
---	---	--	--	---	---	---	---

Anexo 2. Planta de segundo nivel.



 ORIENTACIÓN:	NOMBRE DEL PLANO Tercer nivel ESCALA 1:200	NOMBRE PROYECTO Centro de salud mental Pabellones Glimar. LOCALIZACIÓN Bogotá - Suba	ESTUDIANTE Daniela Lugo Wilches 1104846 SEMESTRE Decimo 01 - 2021	PROFESORES Diseño arquitectónico: Arq. Angela Pérez Diseño constructivo: Arq. Leonor Medina Diseño urbano: José Miguel Pérez	UNIVERSIDAD Universidad Católica de Colombia FACULTAD - PROGRAMA Diseño - Arquitectura		
---	--	--	--	--	---	---	---

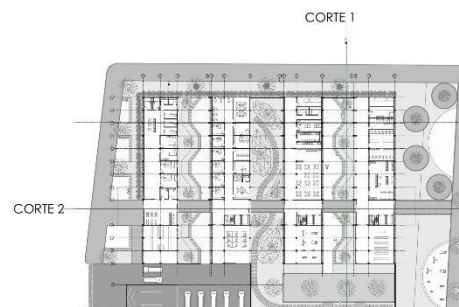
Anexo 3. Planta de tercer nivel.



 ORIENTACIÓN:	NOMBRE DEL PLANO Planta de cubiertas ESCALA 1: 200	NOMBRE PROYECTO Centro de salud mental Pabellones Glimar.. LOCALIZACIÓN: Bogotá - Suba	ESTUDIANTE Daniela Lugo Wilches 1104846 SEMESTRE Decimo 01 - 2021	PROFESORES Diseño arquitectónico: Arq. Angela Páez Diseño constructivo: Arq. Leonor Medina Diseño Urbano: José Miguel Pérez	UNIVERSIDAD Universidad Católica de Colombia FACULTAD - PROGRAMA Diseño - Arquitectura		
---	--	--	--	---	---	---	---

Anexo 4. Planta de cubiertas.

CORTE 1



CORTE 2



 ORIENTACIÓN:	NOMBRE DEL PLANO Cortes urbanos ESCALA 1: 200	NOMBRE PROYECTO: Centro de salud mental Pabellones Glimar. LOCALIZACIÓN: Bogotá - Suba	ESTUDIANTE Daniela Lugo Wilches 1104846 SEMESTRE Decimo 01 - 2021	PROFESORES Diseño arquitectónico: Arq. Angela Páez Diseño constructivo: Arq. Leonor Medina Diseño urbano: José Miguel Pérez	UNIVERSIDAD Universidad Católica de Colombia FACULTAD - PROGRAMA Diseño - Arquitectura		
---	---	--	--	---	---	---	---

Anexo 5. Corte longitudinal y transversal.



Anexo 6. Render patios internos.



Anexo 7. Render fachada y zonas urbanas.



Anexo 8. Render aéreo parque público.



Anexo 9. Render aéreo de terrazas.

